

附件 1

政务诚信承诺书

承诺编号：

行政区划代码：610112

单位名称	西安市未央区医疗保障局		
统一社会信用代码	11610112MB29658342		
法定代表人	周芙蓉	监督电话	81628223
承诺内容	西安市未央区医疗保障局将不忘初心，砥砺前行，贯彻落实国家、省、市医疗保障政策，继续为全区参保群众和企事业单位提供热情周到的医疗保障服务，不断优化医保经办服务质量，提高“网上办”和“掌上办”水平，加大医保政策宣传力度，加大欺诈骗保打击力度，守护医保基金安全，不断提升全区参保覆盖率，让全区人民应保尽保，为全区老百姓的健康和平安提供坚强有力的医疗保障，为平安未央，幸福未央添砖加瓦！		
投诉举报邮箱	3424902706@qq.com		
公示网站网址	未央区政府网站		
签发人	 2022年4月26日		
备注			